

« شرکت سهامی بیمه آسیا »

فرم پیشنهاد قرارداد عمومی بیمه باربری وارداتی / صادراتی / ترانزیت

(سهامی عام)

از شرکت سهامی بیمه آسیا درخواست می گردد برای کالای مشروحه زیر بر اساس شرایط مندرج در این پیشنهاد به شماره
تاریخ قرارداد حمل کالای وارداتی / صادراتی / ترانزیت صادر نمایید.

	نام بیمه گذار:	کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی بیمه گذار:
مشخصات بیمه گذار و ذینفع	نشانی و تلفن بیمه گذار:	
	نام ذینفع:	کد ملی / اقتصادی / شناسه ملی ذینفع:
	زمینه فعالیت بیمه گذار / ذینفع:	
مشخصات مورد بیمه	شرح مورد بیمه:	
	وضعیت کالا: نو <input type="checkbox"/> دست دوم (مستعمل) <input type="checkbox"/> نوع بسته بندی: کانتینر تا مقصد نهایی <input type="checkbox"/> کانتینر تا مرز ورودی <input type="checkbox"/> پالت <input type="checkbox"/> صندوق <input type="checkbox"/> بشکه <input type="checkbox"/> بندل <input type="checkbox"/> رول <input type="checkbox"/> عدل <input type="checkbox"/> کارتن <input type="checkbox"/> کیسه <input type="checkbox"/> کیسه جامبو <input type="checkbox"/> فلکسی بگ <input type="checkbox"/> فلکسی تانک <input type="checkbox"/> فله / باز <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	
نوع پوشش مورد درخواست	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> به انضمام عدم تحویل بسته کامل <input type="checkbox"/> سایر پوشش های مورد درخواست:	
مبلغ مورد بیمه	ارزش تقریبی حمل سالیانه:	
	حد اکثر ارزش محموله در هر حمل:	
	نام ارز:	نوع ترم خرید/ فروش (مقررات اینکوترمز): EXW <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> CFR <input type="checkbox"/> سایر:
	ارزش اضافی: درصد عدم النفع (حد اکثر تا ۱۰ درصد) ، درصد کرایه حمل سایر	
شرایط حمل	مبدأ حمل:	
	مرز ورودی/ خروجی:	
	آیا محموله می بایست در دمای خاص حمل یا نگهداری شود؟	
	نوع وسیله حمل: کشتی <input type="checkbox"/> هواپیما <input type="checkbox"/> کامیون <input type="checkbox"/> قطار <input type="checkbox"/> دونه <input type="checkbox"/> بارج <input type="checkbox"/> لندینگ کرافت <input type="checkbox"/> لنج <input type="checkbox"/> سایر	
	نوع کشتی: طبقه بندی شده <input type="checkbox"/> طبقه بندی نشده <input type="checkbox"/> چارتر <input type="checkbox"/> لاینر <input type="checkbox"/> غیر لاینر <input type="checkbox"/> سن کشتی: ۱ تا ۱۰ سال <input type="checkbox"/> ۱۱ تا ۱۵ سال <input type="checkbox"/> ۱۶ تا ۲۰ سال <input type="checkbox"/> ۲۱ تا ۲۵ سال <input type="checkbox"/> ۲۶ تا ۳۰ سال <input type="checkbox"/> ۳۱ تا ۳۵ سال <input type="checkbox"/>	
	پارتشیپمنت: مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/>	ترانسشیپمنت: مجاز <input type="checkbox"/> غیر مجاز <input type="checkbox"/>
	نام شرکت حمل کننده محموله (کریر):	
	مدت زمان اعتبار بیمه نامه:	

<p>آیا تا کنون در رشته بیمه های باربری سابقه همکاری با شرکت بیمه آسیا و یا سایر شرکت های بیمه داشته اید ؟</p> <p>نام شرکت بیمه گر قبلی :</p>	
<p>حق بیمه پرداختی در سه سال اخیر :</p>	<p>سوابق بیمه گذار</p>
<p>مبلغ و تعداد خسارات دریافتی در سه سال اخیر :</p>	
<p>مبلغ و علت سه مورد از بزرگترین خسارتهای اخیر خود در رشته بیمه های باربری را شرح دهید :</p> <p>۱- ۲- ۳-</p>	
<p>سایر توضیحات بیمه گذار در خصوص مشخصات ریسک پیشنهادی که در این فرم پیشنهاد درخواست نشده و به نظر بیمه گذار در ارزیابی ریسک بیمه گر موثر خواهد بود :</p>	<p>سایر توضیحات</p>
<p>- اطلاعات فوق الذکر بر اساس حسن نیت و با آگاهی از اهمیت آن در صدور بیمه نامه و همچنین اطلاع از عواقب کتمان حقایق و یا بیان مطالب خلاف واقع اعلام شده است و چنانچه در طول مدت بیمه تغییراتی در آن بوجود آید ، بلافاصله مراتب به آن شرکت بیمه اعلام خواهد شد.</p> <p>* ماده ۱۰ قانون بیمه : در صورتی که مالی به کمتر از قیمت واقعی بیمه شده باشد بیمه گر فقط به تناسب مبلغی که بیمه کرده است با قیمت واقعی مال مسئول خسارت خواهد بود.</p> <p>* ماده ۱۲ قانون بیمه : هرگاه بیمه گذار عمدا از اظهار مطالبی خودداری کند یا عمدا اظهارات کاذبه بنماید و مطالب اظهار نشده یا اظهارات کاذبه طوری باشد که موضوع خطر را تغییر داده یا از اهمیت آن در نظر بیمه گر بکاهد عقد بیمه باطل خواهد بود حتی اگر مراتب مذکوره تاثیری در وقوع حادثه نداشته باشد. در این صورت نه فقط وجوهی که بیمه گذار پرداخته است قابل استرداد نیست بلکه بیمه گر حق دارد اقساط بیمه را که تا آن تاریخ عقب افتاده است نیز از بیمه گذار مطالبه کند .</p> <p>— تکمیل این فرم پیشنهاد قبل از صدور قرارداد / بیمه نامه هیچگونه حقی برای بیمه گذار / ذینفع / تکمیل کننده پیشنهاد و یا تعهدی برای بیمه گر ایجاد نمی نماید.</p>	

مهر و امضای نماینده / کارگزار / واحد صدور

تاریخ

مهر و امضای بیمه گذار / پیشنهاد دهنده

تاریخ